



18234

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. SUBSIDIOS Y PROGRAMAS SOCIALES
MRD.SRO.SAM.DCV.lis

106482

11584



DEC. SEC. 1º Nº 3734
LAS CONDES, 04 OCT 2024
DEC. SEC. 2º Nº 7634
LAS CONDES, 07 OCT 2024

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Decreto Alcaldicio Secc. 1ª. Nº4269 de fecha 19 de diciembre de 2023, que pone en vigencia el Programa Transferencias a Personas 2024.
- Nómina Nº182" Programa Transferencias a Personas 2024", Subprograma Fomento y Apoyo en Salud 2024. Subsidio para cubrir gastos asociados al pago de cuentas de establecimientos de salud (hospitalarios o clínicos) tratamientos médicos y/o dentales.
- Informe de Imputación Nº7814 de fecha 04 de septiembre de 2024 del Departamento de Finanzas.
- Certificado emitido por Jefe Depto. Subsidios y Programas Sociales, de validación de los datos personales y verificación del cumplimiento de todos los requisitos para ser beneficiaria.
- Lo dispuesto en el Decreto Alcaldicio Sección 1era. Nº1768 /P 2024 de fecha 15 de abril del 2024 que establece subrogancia del cargo de Alcaldesa.
- Y en uso de las facultades que me confieren los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. Nº 1 del Ministerio del Interior, de fecha 09 de mayo de 2006, publicado en el Diario Oficial de fecha 26 de julio de 2006, que fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1. **OTORGASE** subsidio en dinero a la persona que se menciona a continuación individualizada en la Nómina Nº182 por el monto que se señala, la que forma parte integrante del presente Decreto Alcaldicio, para cubrir gastos asociados al pago de cuentas de establecimientos de salud (hospitalarios o clínicos), tratamientos médicos y/o dentales, con cargo al programa "Transferencias a Personas 2024", Subprograma Fomento y Apoyo en Salud.

Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Monto
1	SALVO	VERA	DIGNA INES	\$200.000.-

2. **AUTORIZASE**, el pago por la suma de \$200.000.-a nombre de NUEVA CLINICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS SA, RUT. 76.871.990-K
3. **PAGUESE**, la suma de \$200.000.- a NUEVA CLINICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS SA, RUT. 76.871.990-K



[Handwritten signature]

4. **EMÍTASE**, por el Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque a nombre de NUEVA CLINICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS SA, RUT. 76.871.990-K
5. El gasto, se imputará al subtítulo 24, Transferencias Corrientes, Ítem 01 al Sector Privado; asignación 007 Asistencia Social a Personas Naturales; Contracuenta 5410124001, Programa "Transferencia a Personas 2024".
6. El presente Decreto se suscribe en dos originales quedando uno en custodia de Oficina de Partes y otro en custodia de Tesorería Municipal, juntamente con la documentación sustentadora del pago.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

DISTRIBUCIÓN:

- DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
- DEPARTAMENTO DE FINANZAS
- TESORERÍA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO GESTIÓN Y PRESUPUESTO
- DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
- DEPTO. SUBSIDIOS Y PROGRAMAS SOCIALES
- DIRECCIÓN DE CONTROL
- OFICINA DE PARTES

